

လျှောက်လွှာ

မှ/တဆင့်

သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအကဲ

သို့

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်

ကုသရေးဦးစီးဌာန

ရက်စွဲ၊

အကြောင်းအရာ။ ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်ထုတ်ပေးပါရန်လျှောက်ထားခြင်း

၁။ ကျွန်တော်/ကျွန်မ ----- သည် ကုသရေးဦးစီးဌာနတွင် တာဝန်ထမ်းဆောင်လျက် ရှိသည့် အရာထမ်း/အမှုထမ်း (၁)ဦး ဖြစ်ပါ၍ ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်မှတ်ပုံတင်အမှတ် ထုတ်ပေးပါရန် အောက်ပါအချက်အလက်များ ဖော်ပြ၍ လျှောက်ထားအပ်ပါသည်။

- (က) အမည် (မြန်မာ) -----
- (အင်္ဂလိပ်)(Block Letter) -----
- (ခ) မွေးသက္ကရာဇ် -----
- (ဂ) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် -----
- (ဃ) လူမျိုးနှင့်ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ -----
- (င) အဘအမည်နှင့်နိုင်ငံသားစိစစ်ရေး -----
- ကတ်ပြားအမှတ် -----
- (စ) အမိအမည်နှင့်နိုင်ငံသားစိစစ်ရေး -----
- ကတ်ပြားအမှတ် -----
- (ဆ) ဘွဲ့/ဒီဂရီ/ဒီပလိုမာ/အသိအမှတ်ပြု -----
- လက်မှတ်ရရှိသည့်ရက်စွဲ -----
- (ဇ) ဘွဲ့/ဒီဂရီ/ဒီပလိုမာ/အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ် -----
- ချီးမြှင့်ရရှိသည့်တက္ကသိုလ်/ကျောင်း/သင်တန်း -----

- (ဈ) အခြားအောင်မြင်ခဲ့သည့် ဘွဲ့လွန်/ဘွဲ့/ဒီဂရီ/အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်များရရှိပါက-
 - (၁)ဘွဲ့လွန်/ဘွဲ့/ဒီဂရီ/ဒီပလိုမာ -----
 - အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ် -----
 - အမည် -----
 - (၂) ရရှိသည့်ရက်စွဲ -----
 - (၃) ချီးမြှင့်ရရှိသည့်တက္ကသိုလ်/ -----
 - ကျောင်း/သင်တန်း -----
- (ည) ရာထူး -----
- (ဋ) ဌာန -----
- (ဌ) အမြဲတမ်းနေရပ်လိပ်စာ -----
- (ဍ) လက်ရှိဆက်သွယ်ရန်နေရပ်လိပ်စာ -----
- ဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်လိပ်စာ -----

၂။ ဤလျှောက်လွှာနှင့်အတူ အောက်ပါအထောက်အထားများကို ပူးတွဲ၍ တင်ပြအပ်ပါသည်-

- (က) ဘွဲ့လွန်/ဘွဲ့/ဒီဂရီ/ဒီပလိုမာ အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်မိတ္တူ
- (ခ) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားမိတ္တူ
- (ဂ) ၁လက်မခွဲပတ်လည် နောက်ခံအပြာရောင်နှင့် ရောင်စုံဓာတ်ပုံ (၅)ပုံ
 အမျိုးသား - မြန်မာအမျိုးသားဝတ်စုံ (လည်ကတုံးရှပ်အင်္ကျီအဖြူရောင်
 ခေါင်းပေါင်းမပါ)
 အမျိုးသမီး - ဆံပင်စည်း၊ အင်္ကျီရင်စေ့/ရင်ဖုံး အဖြူရောင်
- (ဃ) လက်ရှိတာဝန်ထမ်းဆောင်နေကြောင်းထောက်ခံချက်

လေးစားစွာဖြင့်

ထိုးမြဲလက်မှတ်
 အမည် -----

ပျောက်ဆုံး/ ပျက်စီးပါက လျှောက်လွှာ

မှ/တဆင့်

သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအကဲ

သို့

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်

ကုသရေးဦးစီးဌာန

ရက်စွဲ၊

အကြောင်းအရာ။ ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်မှတ်ပုံတင်လက်မှတ် ပျောက်ဆုံး/ပျက်စီးသွားပါသဖြင့် ပြန်လည်ထုတ်ပေးပါရန်လျှောက်ထားခြင်း

၁။ ကျွန်တော်/ကျွန်မ -----၏ ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်မှတ်ပုံတင်လက်မှတ် မူရင်း ပျောက်ဆုံး/ ပျက်စီးသွားပါသဖြင့် ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်မှတ်ပုံတင်လက်မှတ် ပြန်လည် ထုတ်ပေးပါရန် အောက်ပါအချက်အလက်များ ဖော်ပြ၍ လျှောက်ထားအပ်ပါသည်။

- (က) အမည် (မြန်မာ) -----
(အင်္ဂလိပ်)(Block Letter) -----
- (ခ) မွေးသက္ကရာဇ် -----
- (ဂ) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် -----
- (ဃ) လူမျိုးနှင့်ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ -----
- (င) အဘအမည်နှင့်နိုင်ငံသားစိစစ်ရေး
ကတ်ပြားအမှတ် -----
- (စ) အမိအမည်နှင့်နိုင်ငံသားစိစစ်ရေး
ကတ်ပြားအမှတ် -----
- (ဆ) ဘွဲ့/ဒီဂရီ/ဒီပလိုမာ/အသိအမှတ်ပြု
လက်မှတ်ရရှိသည့်ရက်စွဲ -----
- (ဇ) ဘွဲ့/ဒီဂရီ/ဒီပလိုမာ/အသိအမှတ်ပြု
လက်မှတ်ချီးမြှင့်ရရှိသည့်တက္ကသိုလ်/
ကျောင်း/သင်တန်း -----

- (ဈ) အခြားအောင်မြင်ခဲ့သည့် ဘွဲ့လွန်/ဘွဲ့/ဒီဂရီ/အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်များရရှိပါက-
- (၁) ဘွဲ့လွန်/ဘွဲ့/ဒီဂရီ/ဒီပလိုမာ -----
 - အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ် -----
 - အမည် -----
 - (၂) ရရှိသည့်ရက်စွဲ -----
 - (၃) ချီးမြှင့်ရရှိသည့်တက္ကသိုလ်/ -----
 - ကျောင်း/သင်တန်း -----
- (ည) ရာထူး -----
- (ဋ) ဌာန -----
- (ဌ) အမြဲတမ်းနေရပ်လိပ်စာ -----
-
- (ဍ) လက်ရှိဆက်သွယ်ရန်နေရပ်လိပ်စာ -----
- ဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်လိပ်စာ -----
-

၂။ ဤလျှောက်လွှာနှင့်အတူ အောက်ပါအထောက်အထားများကို ပူးတွဲ၍ တင်ပြအပ်ပါသည်-

- (က) ပျောက်ဆုံးသွားသည့် ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်(မိတ္တူ) / ပျက်စီးသွားသည့် ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်(မူရင်း)
- (ခ) ပျောက်ဆုံး/ပျက်စီးသည့် အကြောင်းရင်းဖော်ပြချက်နှင့် အမှန်တကယ် ပျောက်ဆုံး/ပျက်စီးကြောင်း ထောက်ခံချက်
- (ဂ) ဘွဲ့လွန်/ဘွဲ့/ဒီဂရီ/ဒီပလိုမာ အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်မိတ္တူ
- (ဃ) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားမိတ္တူ
- (င) ၁လက်မခွဲပတ်လည် နောက်ခံအပြာရောင်နှင့် ရောင်စုံဓာတ်ပုံ (၅)ပုံ
အမျိုးသား - မြန်မာအမျိုးသားဝတ်စုံ (လည်ကတုံးရှပ်အင်္ကျီအဖြူရောင်
ခေါင်းပေါင်းမပါ)
အမျိုးသမီး - ဆံပင်စည်း၊ အင်္ကျီရင်စေ့/ရင်ဖုံး အဖြူရောင်
- (စ) လက်ရှိတာဝန်ထမ်းဆောင်နေကြောင်းထောက်ခံချက်

လေးစားစွာဖြင့်

ထိုးမြဲလက်မှတ်

အမည် -----